

### KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ ARA

Lp.	Treść	Wypełnia Rodzic/Opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika	Wypełnia pełnoletni uczestnik
1	2	3	4
1.	Nazwa <b>Sekcji</b>		
2.	Imię i nazwisko <b>Uczestnika</b>		
3.	Data urodzenia <b>Uczestnika</b>		
4.	Adres zamieszkania <b>Uczestnika</b>	Nie dotyczy	
5.	Nr telefonu <b>Uczestnika</b>	Nie dotyczy	
6.	Adresy email <b>Uczestnika</b>	Nie dotyczy	
7.	Imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów prawnych <b>Uczestnika</b>		Nie dotyczy
8.	Adres zamieszkania Rodziców/Opiekunów prawnych <b>Uczestnika</b>		Nie dotyczy
9.	Numery telefonów Rodziców/Opiekunów prawnych uczestnika		Nie dotyczy
10.	Adresy email Rodziców/Opiekunów prawnych <b>Uczestnika</b>		Nie dotyczy
11.	Inne istotne informacje, przydatne w opiece nad <b>Uczestnikiem</b>		Nie dotyczy
12.	Oświadczenia:	<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Znam i akceptuję <b>Regulamin</b>.</li> <li>2. <b>Uczestnik</b> nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w <b>Zajęciach</b>.</li> <li>3. Podam wszystkie znane mi informacje o <b>Uczestniku</b>, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.</li> <li>4. Wyrażam zgodę na objęcie <b>Uczestnika</b> opieką medyczną w sytuacji wymagającej niezwłocznego działania.</li> <li>5. Wyrażam zgodę na kontakt tel. w sprawach organizacyjnych i dotyczących opłat za uczestnictwo.</li> </ol>	<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Znam i akceptuję <b>Regulamin</b>.</li> <li>2. Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w <b>Zajęciach</b>.</li> <li>3. Wyrażam zgodę na objęcie mnie opieką medyczną w sytuacji wymagającej niezwłocznego działania.</li> <li>4. Wyrażam zgodę na kontakt tel. w sprawach organizacyjnych i dotyczących opłat za uczestnictwo.</li> </ol>
13.	Wyrażam zgodę na samodzielny powrót <b>Uczestnika</b> do domu po zakończeniu <b>Zajęć</b>	TAK / NIE *)	Nie dotyczy
14.	Data i podpis wypełniającego		

\*) - niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie wizerunku mojego/mojego dziecka\*) (w formie fotograficznej i filmowej) przez MCK., zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 04.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity DZ.U. 2017, poz.880) Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających wizerunek dokumentujący wszelkie formy Zajęć oraz imprez organizowanych przez MCK ora że rozpowszechnianie przez MCK wizerunku w formie fotografii lub materiału filmowego może by realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

\*) - niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis

---

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejskie Centrum Kultury im. Henryka Bisty w Rudzie Śląskiej z siedzibą 41-709 Ruda Śląska, ul. Piotra Niedurnego 69; e-mail: [sekretariat@mckrudasl.pl](mailto:sekretariat@mckrudasl.pl). Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r (RODO).
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt b RODO, w celu umożliwienia korzystania z usług MCK oraz kontaktu w sprawach z tym związanych.
3. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z usług MCK.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (Kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Lichtenstein i Norwegia),
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany prawem.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, w tym celu zawiadomi Pani/Pan Administratora w formie pisemnej.
7. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: [iod@mckrudasl.pl](mailto:iod@mckrudasl.pl)
8. Zgodnie z obowiązującym prawem Pani/Pana dane możemy przekazywać podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie, np. podwykonawcom naszych usług oraz podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa np. sądom lub organom do tego uprawnionym.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r (RODO).

.....  
Data i podpis